

OBJEDNÁVKA		Číslo:
Vystavená podle §1746 a § 1856 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, pro smluvní strany:		
Objednatel Nemocnice Pelhřimov Příspěvková organizace Slovanského bratrství 710 393 01 Pelhřimov IČ: 00511951 DIČ: CZ00511951 Č.ú: 174-401202834/0600 Pr 466 vedená u krajského soudu v Českých Budějovicích	Dodavatel MSM spol. s.r.o. Lhota u Příbramě 13 261 01 Lhota u Příbramě IČO:47546999 DIČ:CZ47546999	
Splatnost faktury 30 dnů od jejího doručení objednavateli. Fakturu ve dvou vyhotoveních zašlete na adresu uvedenou v záhlaví. Faktura musí obsahovat všechny náležitosti podle § 28 zákona č. 235/2004 Sb. Pokud budou u dodavatele zdanitelného plnění shledány důvody k naplnění institutu ručení za daň podle § 109 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, bude objednatel při zaslání úplaty postupovat zvláštním způsobem zajištění daně § 109a tohoto zákona. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní objednatel		
OBJEDNÁVKA: OPTIRAY 300 10x100ml 10x OPTIRAY 350 10x100ml 10x OPTIRAY 300 10x30ml OPTIRAY 350 10x50ml Prosím o potvrzení akceptace objednávky		
Cena bez DPH: 138 730		Cena s DPH: 152 603
Potvrzení dodavatele o akceptaci objednávky: ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>		
Platba bude provedena na základě řádně vystavené faktury.		
Objednatel: PharmDr. Radka Vachová Datum: 11.11.2019 razítko a podpis:	Dodavatel: Datum: razítko a podpis:	